

TUMORILE (NEOPLASMELE, NEOPLAZIILE)

Prin **tumoră (neoplasm/neoplazie)** înțelegem creșterea anormală a unui țesut care formează, cu mici excepții, o masa tisulară.

Clasificarea anatomo-clinică a tumorilor (în funcție de potențialul evolutiv și caracterele morfologice):

- tumori benigne;
- tumori maligne sau cancere:
 - ***carcinoame*** (tumori maligne de origine epitelială);
 - ***sarcoame*** (tumori maligne de origine conjunctivă);
 - ***limfoame*** (tumori ale țesutului hematolinfopoietic);
 - ***tumori maligne cu celule germinale***;
 - ***tumori maligne neuroectodermale, etc.***

În terminologia diferitelor tipuri de tumori se utilizează, de cele mai multe ori, sufixul "om" (de la "oma" = umflătură) la denumirea țesutului afectat.

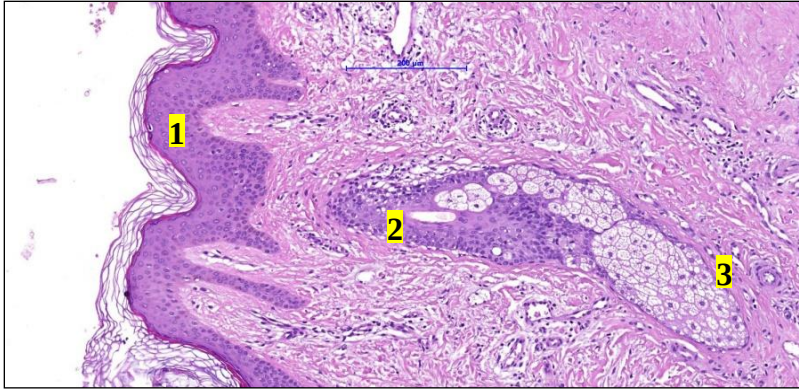
TUMORILE BENIGNE

Microscopic, tumorile benigne sunt constituite din celule bine diferențiate care:

- amintesc ca aspect celulele normale de origine, dar sunt mult sporite numeric;
- au o remarcabilă uniformitate ca dimensiune, formă și configurație a nucleului;
- au, în general, o dispoziție arhitecturală perturbată, lipsită de orientarea funcțională normală;
- sunt lipsite de activitate mitotică sau dacă sunt prezente, mitozele sunt normale (ecuatoriale, bipolare).

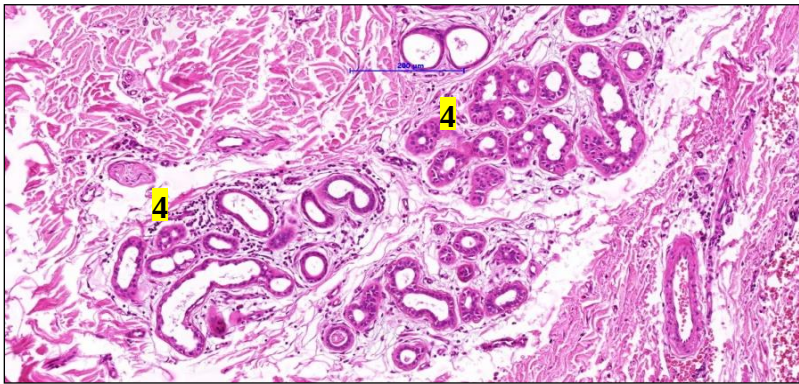
Exemple de tumori benigne

Papilomul, tumora benignă a epiteliului pavimentos multistratificat, este constituit din axe conjunctivo-vasculare, care reprezintă stroma tumorii, acoperite de epiteliul proliferat tumoral mult îngroșat, cu stratificare regulată, fără anomalii celulare evidente, în general fără activitate mitotică sau cu mitoze tipice și rare. Se observă o marcată proliferare a stratului spinos Malpighi (acantoză), a stratului granular (hipergranuloză) și cornos (hiperkeratoză). Celulele stratului bazal sunt dispuse pe 3-4 rânduri. Membrana bazală este intactă.



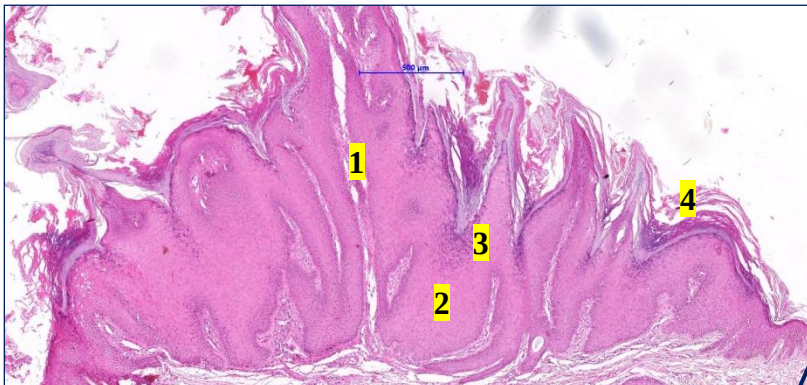
Diagnostic de organ: piele

- epiderm: epiteliu multistratificat pavimentos cheratinizat (1);
- derm: țesut conjunctiv comun ce include anexele pielii: foliculi piloși (2), glande sebacee (3).



Diagnostic de organ: piele

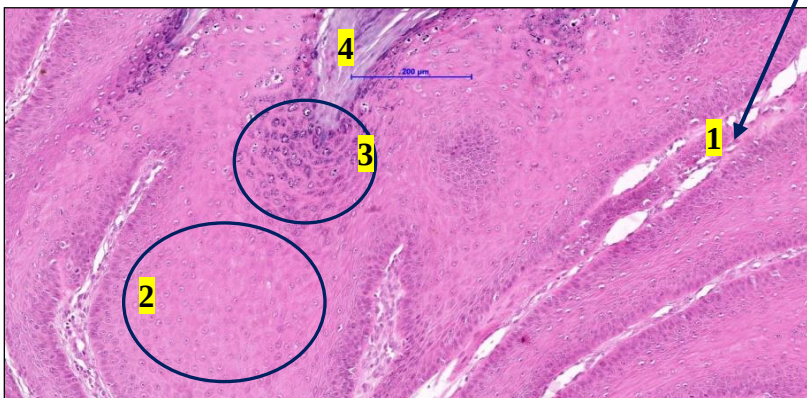
- derm ce include glande sudoripare (4).

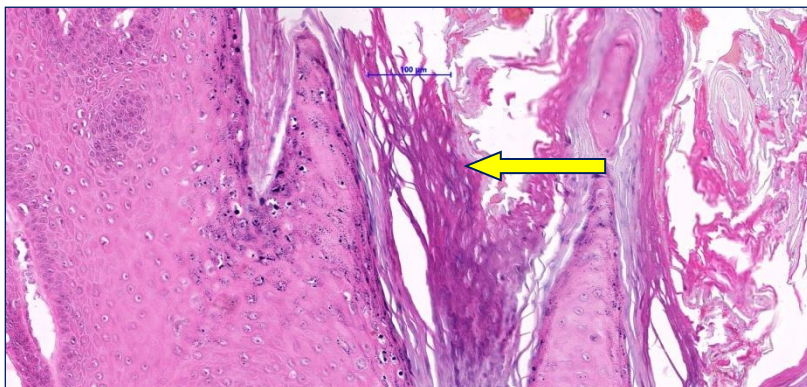
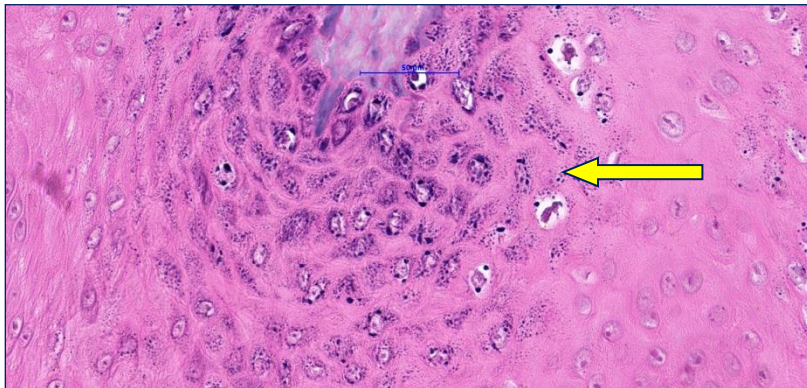
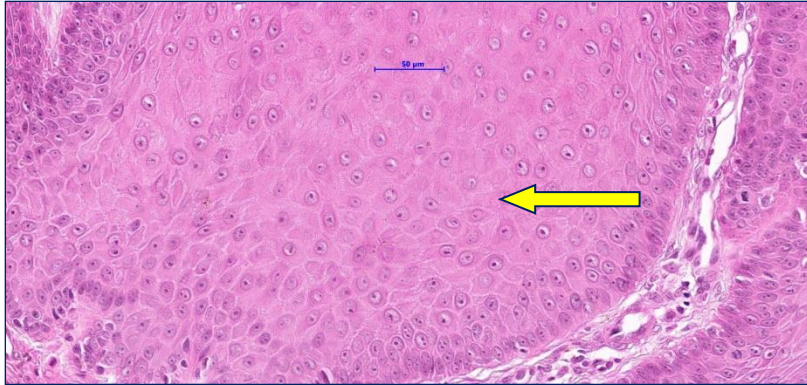


Diagnostic de leziune:

Papilom

- axe conjunctivo-vasculare (1) acoperite de epiteliul proliferat tumoral:
 - celulele stratului bazal
 - celulele stratului spinos (acantoza) (2)
 - celulele stratului granular (hipergranuloza) (3)
 - celulele stratului cornos - (hiperkeratoza) (4).



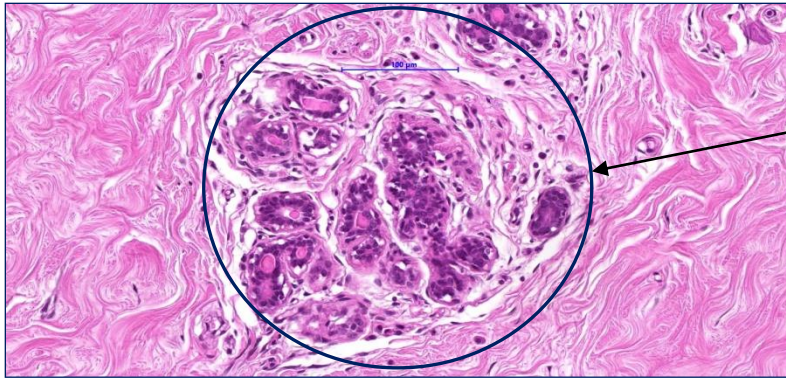


Diagnostic de leziune:

Papilom

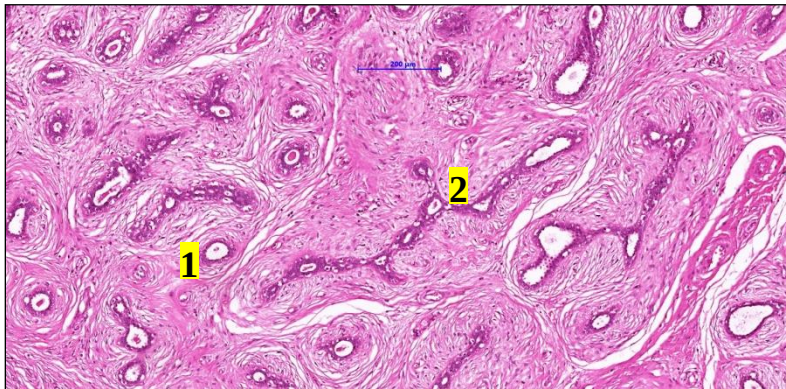
- acantoză (detaliu);
- hipergranuloză (detaliu);
- hiperkeratoză (detaliu).

Fibroadenomul este o tumoră benignă rezultată din proliferarea epiteliului glandular asociată cu proliferarea concomitentă a stromei conjunctive. Este o tumoră benignă frecventă a glandei mamare, în care țesutul conjunctiv proliferat se dispune uneori în jurul structurilor glandulare care își păstrează forma rotunjită (***fibroadenomul pericanalicular***), iar alteori, când acesta proliferază mai intens, comprimă și deformează tubii glandulari imprimându-le un aspect "în coarne de cerb" (***fibroadenomul intracanalicular***).



Diagnostic de organ:
glanda mamară

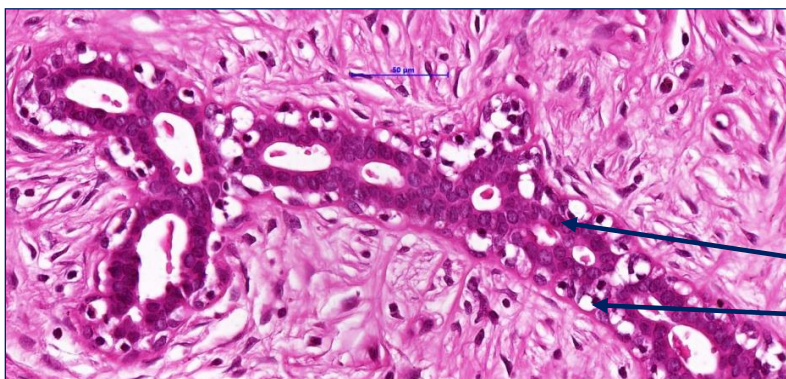
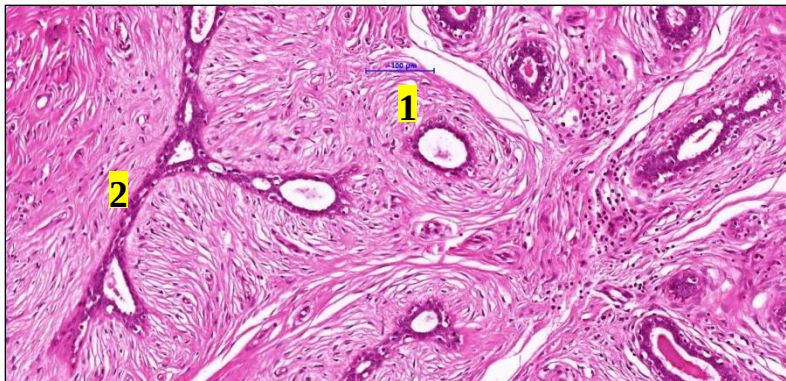
- componentă glandulară:
lobuli - acini și ducturi tapetate de 2 straturi de celule (luminale și mioepiteliale);
- componentă stromală (stromă intra- și interlobulară).



Diagnostic de leziune:

Fibroadenom mamar

- fibroadenom pericanalicular (1);
- fibroadenom intracanalicular (2).



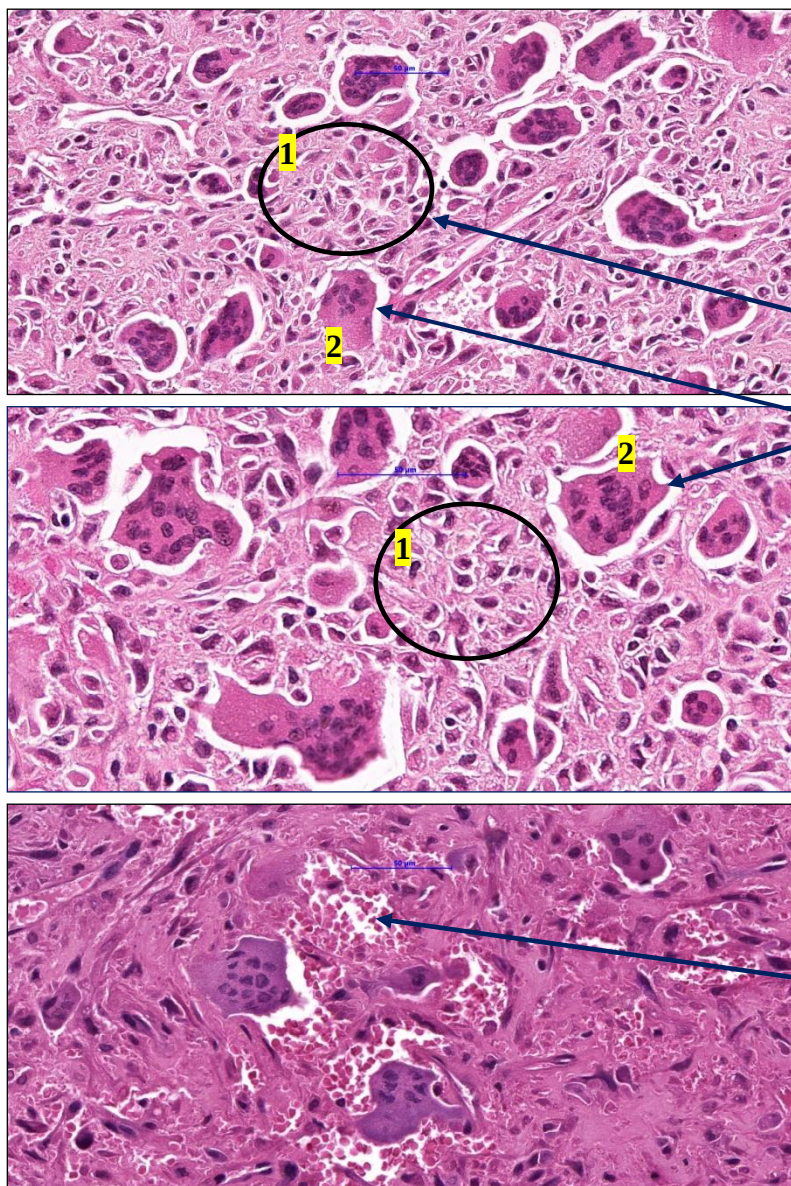
Diagnostic de leziune:

Fibroadenom mamar

- structurile glandulare sunt tapetate de 2 straturi de celule:
 - luminale
 - mioepiteliale.

Osteoclastomul (tumora cu celule gigante a osului) este o tumoră benignă, uneori agresivă local. Apare mai frecvent la femei între 30-40 ani și se localizează predominant în epifiza oaselor lungi, peste 50% din cazuri fiind situate în jurul articulației genunchiului (femur distal, tibie proximală). Deși încadrată ca neoplazie benignă, tumora cu celule gigante a osului poate recidiva (15-50% din cazurile tratate prin chiuretarea tumorii) și crește infiltrativ, determinând metastaze pulmonare în aproximativ 2% din cazuri.

Microscopic, tumora este constituită din numeroase celule conjunctive mici, fibroblasto-fibrocitare, printre care sunt dispersate celule gigante multinucleate de tip osteoclastic; frecvente vase sanguine, extravazate hematice, macrofage încărcate cu hemosiderină.



Diagnostic de organ: os

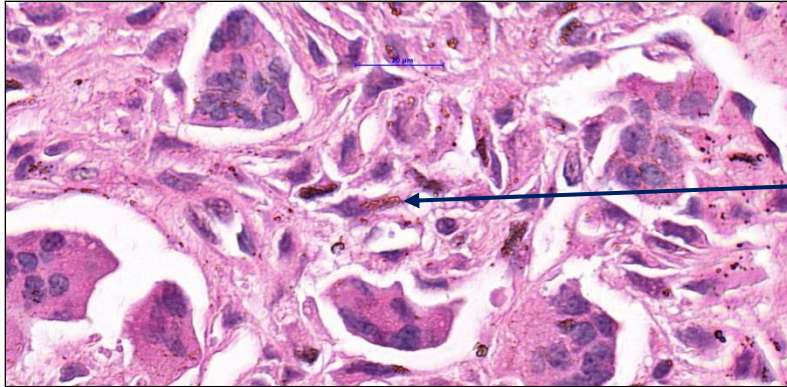
Diagnostic de leziune:

Osteoclastom

- numeroase celule conjunctive mici, fibroblasto-fibrocitare (1);

- celule gigante multinucleate de tip osteoclastic (2);

- revărsate hemoragice.



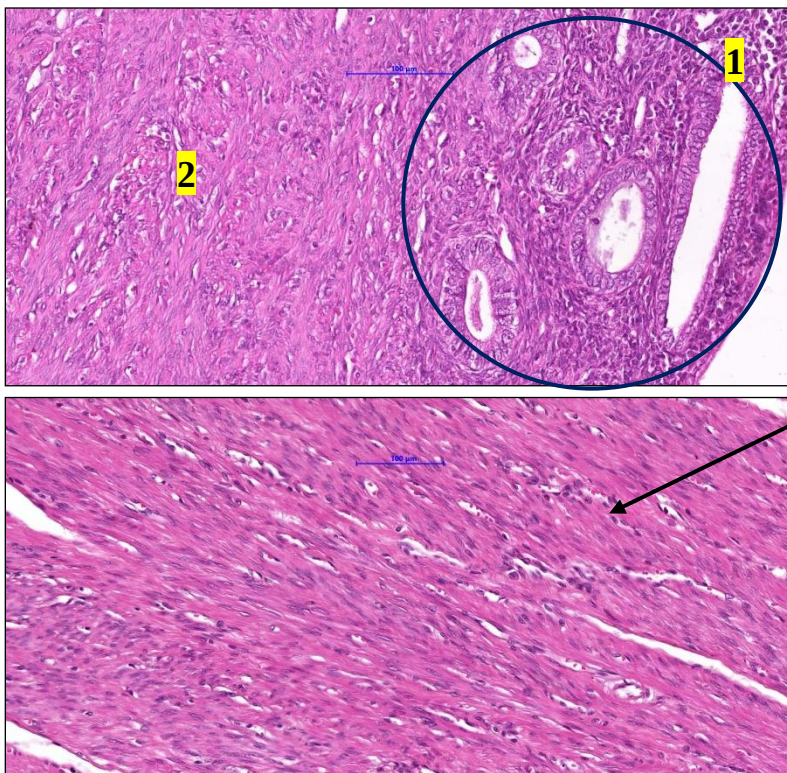
Diagnostic de leziune:

Osteoclastom

- macrofage încărcate cu hemosiderină și depuneri libere de granule de hemosiderină.

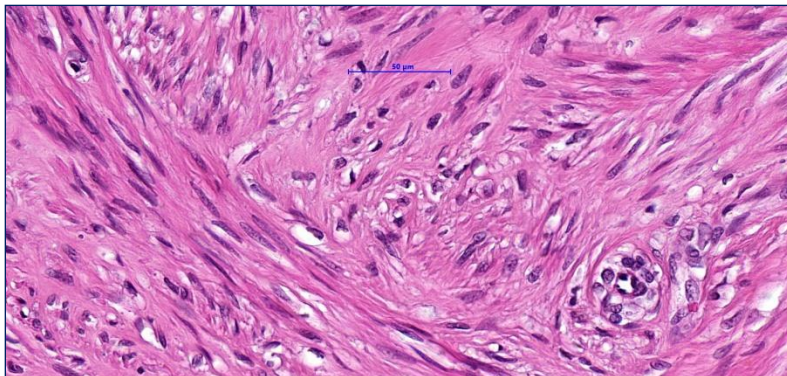
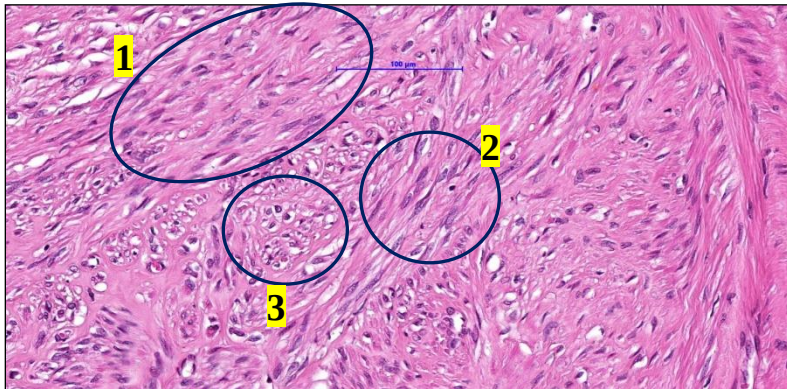
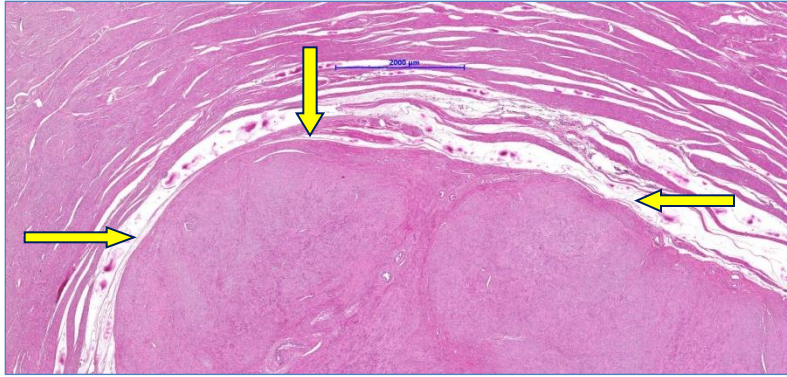
Leiomiomul este tumora benignă a țesutului muscular neted. Se dezvoltă mai frecvent în uter, tub digestiv, piele.

Microscopic este constituit din fascicule de fibre musculare netede cu nucleii ovali cu capetele ușor rotunjite, orientate în diverse sensuri și pe care secțiunea le surprinde sub diverse incidențe: longitudinal, oblic, transversal. Printre fasciculele de fibre musculare se găsește o cantitate variabilă de țesut conjunctiv stromal alcătuit din fibrocite și fibre colagene. În grosimea tumorii pot fi observate vase cu pereți bine structurați.



Diagnostic de organ: corp uterin

- endometru (1);
- miometru cu fibre musculare netede (2).



Diagnostic de leziune:

Leiomiom

- fascicule de fibre musculare netede orientate în diferite sensuri și secționate sub diverse incidențe:

- longitudinal (1);
- oblic (2);
- transversal (3).

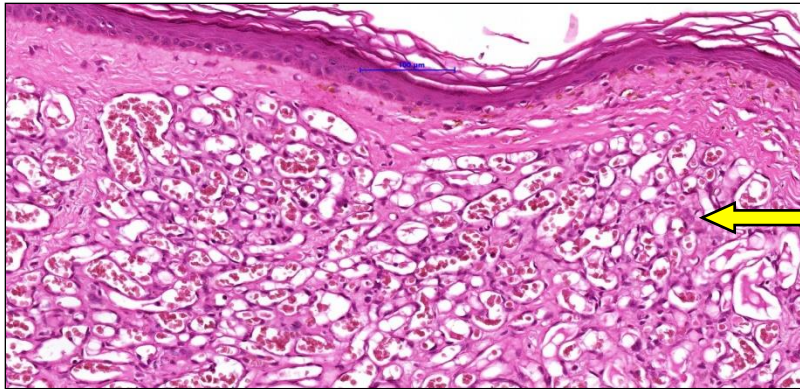
- în jurul fibrelor musculare și printre fasciculele de fibre musculare se găsește țesut conjunctiv (fibrocite și fibre de collagen);

- nucleii fibrelor musculare netede sunt ovali, mai palizi și cu extremități rotunjite, iar cei ai fibrocitelor sunt alungiți, fuziformi, cu extremități ascuțite.

Hemangiomul este o leziune benignă (tumoră sau hamartom) constituită dintr-un conglomerat de vase sanguine cu aranjament și dimensiuni neregulate, neobișnuite.

Tipuri de hemangioame:

- hemangiomul capilar;
- hemangiomul cavernos.

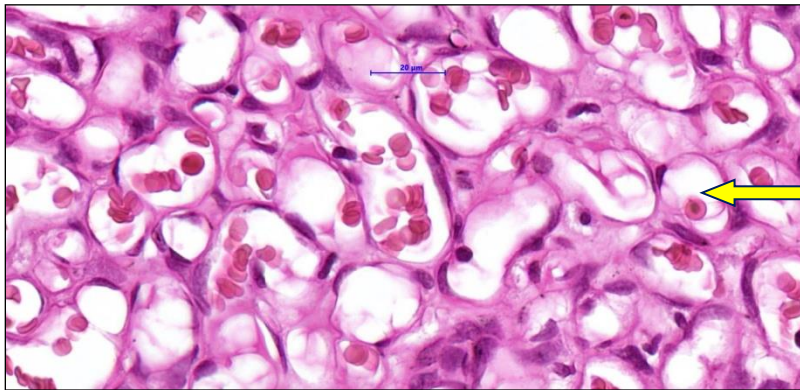


Diagnostic de organ: piele

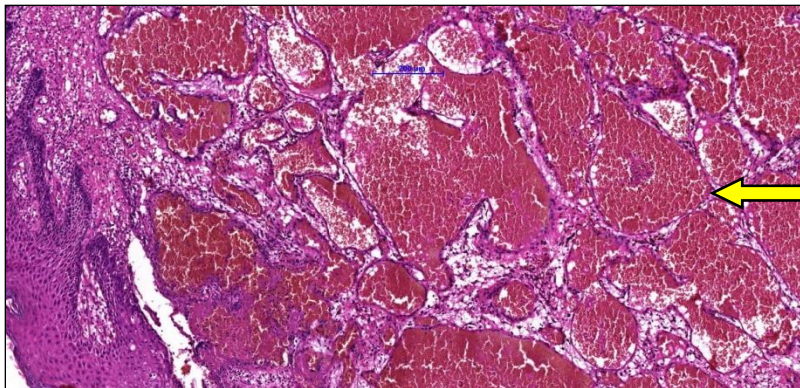
Diagnostic de leziune:

Hemangiom capilar

- conglomerat de vase sanguine cu dimensiunea capilarelor, endoteliul mai prominent, separate între ele printr-o stromă conjunctivă săracă.

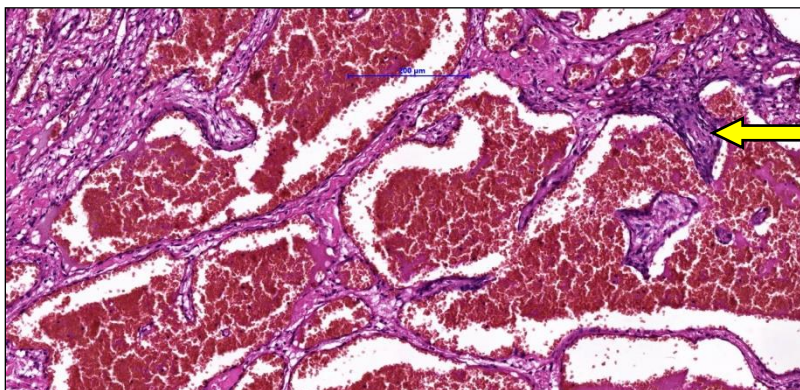


***Hemangiom capilar* (detaliu)**



Hemangiom cavernos

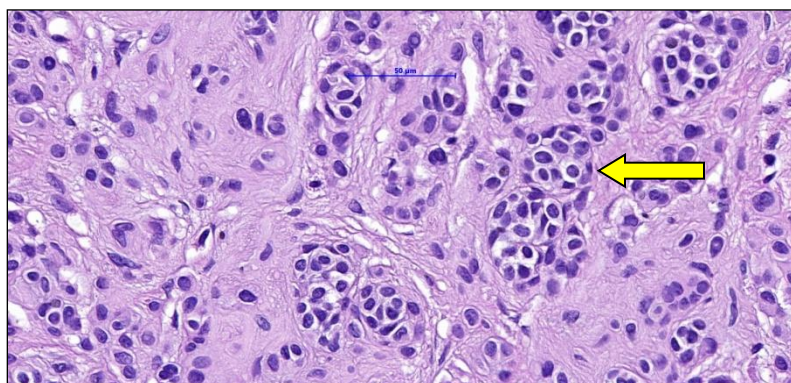
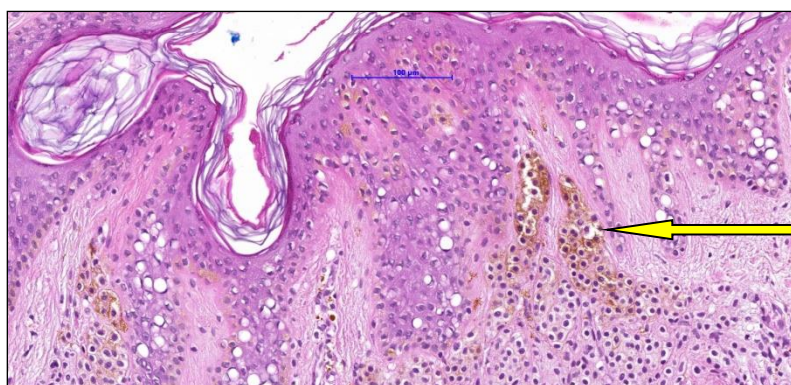
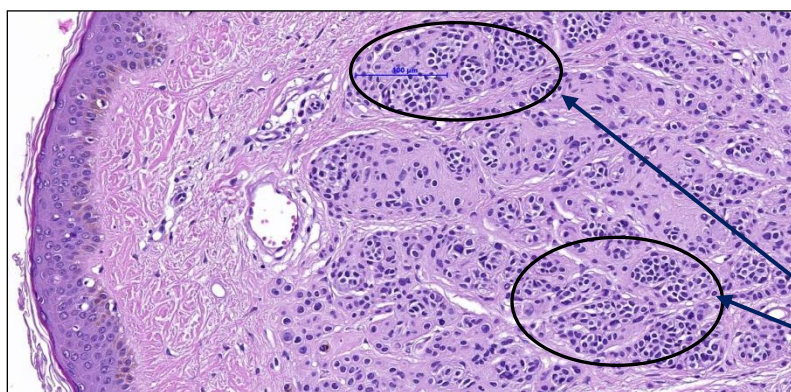
- spații vasculare largi, inegale, intercomunicante, pline cu hematii și separate prin septuri conjunctive.



***Hemangiom cavernos* (detaliu)**

Nevii pigmentari sunt tumori benigne ale țesutului pigmentar melanic, rezultate din proliferarea melanocitelor, celule care se găsesc în mod normal în stratul bazal al epidermului.

Nevul intradermic (nevil celular) reprezintă subtipul cel mai frecvent întâlnit și este localizat mai ales pe cap, gât și trunchi.



Diagnostic de organ: piele

Diagnostic de leziune:

Nev intradermic

- cuiburi, plaje sau cordoane de melanocite proliferate tumoral, în grosimea dermului;

- celulele nevice cu pigment melanic în citoplasmă;

- celule nevice (detaliu).